

記入例

様式第1号(第6条関係)

○年 ○月 ○日

阿波市長 様

申請者 住 所 阿波市市場町切幡字古田201番地1

氏 名 阿波 花子

電話番号 ○○○(○○○○) ○○○○

日中連絡が取れる電話番号
をご記入ください。

ひとり親家庭等児童入学祝金支給申請書

下記のとおり、入学祝金の支給を申請します。なお、支給の認定に当たり、私の住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

記

入学児童

入学児童の氏名	生 年 月 日	続 柄	入 学 学 校 名
阿波 太郎	○年 ○月 ○日	子	○○中学校
	年 月 日		

申請者名義の口座を
ご記入ください。

入学祝金の支給については、下記の口座へ振り込むよう依頼します。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店名	支店
フリガナ	アワ ハナコ	口座番号	普通 当座
口座名義人	阿波 花子		○○○○○○○

添付書類

児童扶養手当受給者証 又は 戸籍謄本

申請者が児童扶養手当受給
資格者である場合、戸籍謄
本は必要ありません。

審査欄(記入しないでください。)

住 基 確 認	入 学 確 認	審 査 結 果
		適 ・ 否